

郑州市中医院开设“名医堂” 引进优质中医医疗资源服务百姓

本报讯(记者刘 畅 通讯员路瑞娜)5月30日上午,中国中医科学院西苑医院肿瘤科主任、博士生导师杨宇飞与郑州市中医院签约,成为该院“名医堂”首位签约专家。出诊首日,杨宇飞就向郑州同行进行了“肿瘤康复”理念的分享,结合实际案例提出

“通过肿瘤康复的多学科合作,提高肿瘤患者的生存质量,延长生命”切实可行,而且必要。签约后,杨宇飞随即走入诊室、深入病区,为肿瘤患者进行详细诊疗。杨宇飞结合问诊病例,现场带教时说,肿瘤患者术后康复很重要,关乎患者及家人的生活质量;在指

定康复方案时,要从3年~5年的生存期考虑,不能仅限于当前;在诊疗时,要从肿瘤大小、肿瘤标志物水平及发病症状3个方面入手,综合评估,并要认真进行中医辨证,合理调整治疗方案,同时要考虑到遗传学和关联学,为患者健康筑一道堤坝。

今后,杨宇飞将定期到郑州市中医院坐诊查房,并指导医院开展“肿瘤康复包”项目,为郑州乃至周边地区的肿瘤患者提供更全面、更合理的诊疗方案。郑州市中医院将依托“名医堂”,继续引入优质中医医疗资源,服务中原百姓。

责编 杨小沛 美编 杨小沛

5

加快推进中医药科研创新的河南探索

本报记者 刘 畅

今年4月,《中共河南省委、河南省人民政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见》(以下简称《实施意见》)印发,其中在“坚持守正创新、推动开放合作”的中医药传承创新发展中,明确提出要加快推进中医药科研创新。

学术传承与科研创新并举

《实施意见》明确,建立多部门协同联动的中医药科研规划管理机制。加大政策和资金支持力度,高标准建设国家中医临床研究基地和传承创新平台,建成一批中医药省级重点实验室、临床医学研究中心和院士工作站等科研平台,推进河南省中医药研究院、河南省正骨研究院建设,争取建设国家级中医药重点实验室、研究室。

同时,大力支持中医药科技研发。运用现代科学技术和传统中医药研究方法,支持开展基础和临床研究,加快经典方剂和品种二次研发,支持新型制剂、优质饮片、配方颗粒、非药物疗法和先进中医诊疗、中药设备研发;建立多学科、跨部门的中医药协同创新共同体,促进科研成果转化;推动省级中医院向临床研究型医院转型;建立知识

产权保障机制。在新冠肺炎疫情期间,河南采取多学科联动、中西医协同的防治策略,最大限度提高治愈率、降低死亡率,也为中医药传承创新发展提供了好的思路。河南省卫生健康委主任阚全程说,2020年,加快中医药传承创新发展和加强科技创新能力建设成为全省卫生健康领域的重点工作内容。年内,建好国家中医临床研究基地和传承创新基地,抓好中医药循证能力建设,开展多发疾病和重大疑难疾病多学科联合攻关和临床协作,是其中的重点。

中医药循证能力建设提速

5月14日,在河南省卫生健康委召开的全省中医药循证能力建设项目座谈会上,推进5个基本中医药循证能力建设项目,4个专科病循证能力提升项目实施,力争尽快在省内建立信息互联互通的中医药循证研究体系等相关工作,已被提上日程。

国家于2019年启动实施的中医药循证能力建设,重点支持国家中医临床研究基地、区域中医(专科)诊疗中心的中医药循证能力建设,覆盖全国31个省

(直辖市、自治区),重点开展9类疾病(流行性感冒、眼科疾病、肿瘤、脑病、心血管疾病、消化系统疾病、骨伤科疾病、针灸治疗优势疾病、儿科疾病)的循证研究。该项目的建设周期为3年,旨在建立9类疾病循证能力建设项目协同工作机制。

截至目前,河南省已确定河南中医药大学第一附属医院、河南省中医院、河南省洛阳正骨医院、开封市中医院、郑州市大肛肠门诊医院为基本中医药循证能力建设项目建设单位,确定河南中医药大学第一附属医院心血管科、河南省中医院消化科及眼科、河南省洛阳正骨医院骨科实施专科病循证能力提升项目。

根据项目建设要求,各个项目建设单位要基于数据库的构建、循证临床研究的顶层设计、循证临床实践指南的编制以及循证专家库的组建和人才的培养,加强9类疾病中医药循证能力建设,为搭建9类疾病循证能力建设平台以及下一步开展循证研究和循证实践提供坚实基础。

“河南省已下达2020年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金,用于各个项目单位开

展基本中医药循证能力建设和专科病循证能力提升,健全适合中医药特点的循证研究体系,建成具有中医药循证临床研究能力的技术平台及人才梯队。”河南省卫生健康委中医处副处长樊英戈介绍。

中医药科研创新成果初现

最新《河南省省直中医单位科研工作调研报告》显示,成功获批第一批国家中医临床研究基地的河南中医药大学第一附属医院,承担了66项国家级课题、77项省部级课题;河南省中医院已于2018年获第二批国家中医临床研究基地,承担国家级课题11项、省部级课题37项;河南中医药大学第三附属医院现承担国家级课题6项、省部级课题26项;河南省洛阳正骨医院建设省骨伤临床医学中心,现承担国家级课题4项、省部级课题50项,参与国家科技进步二等奖1项;河南省中医药研究院目前承担国家级课题3项、省部级课题20项。

自2017年起,经河南省中医管理局批准,由河南中医药大学第一附属医院出资,依托国家中医临床研究基地,设立国家中医临床研究基地科研专

项,目前已立项284项。2019年,经河南省中医管理局批准,由河南省中医院出资,依托国家中医临床研究基地,设立国家中医临床研究基地科研专项110项。近3年来,河南省中医药科研专项立项618项,国家中医临床研究基地科研专项394项,艾滋病专项12项,拔尖人才培养项目28项。

与此同时,河南还着力提升科研支撑能力,出台科研项目管理制度,修订完善科研经费管理制度、科研奖励制度和科研诚信制度;加强数据管理与质量控制平台维护与运行;推进生物样本库建设;成立河南省中医药循证医学中心;推进国家药物临床试验机构I期临床研究工作;积极开展国家自然科学基金申报培训等工作。

据樊英戈介绍,目前河南中医药科研创新成果初现,但仍存在科研平台和团队相对薄弱、科研成果临床应用和转化不足、中医药科研投入严重不足等短板。“中医药科研工作也要融入中医药传承创新发展之中,加强科研平台建设,强化临床需求导向,注重挖掘经典和名方,提升中医科研能力,将是其中的突破口和着力点。”樊英戈说。

驻马店市中医院

中医健康科普微视频受欢迎

本报讯(记者丁宏伟 通讯员李 亚)日前,为进一步落实“以患者为中心”的护理理念,大力传播中医健康知识与技能,驻马店市中医院开展了第三届中医健康科普微视频大赛。

目前,该院护理部微信公众平台“岐黄护理”上已推出20期精彩微视频。在视频中,护士们的讲解通俗易懂、演示标准到位,内容有“您会呼吸吗”“护心保健操”“婴幼儿气道异物急救法”等。视频一经推出,受到很多市民的欢迎。大家表示,

这些视频题材新颖、科学适用,他们每天都期待着新的视频作品推出。

据该院护理部主任马勤介绍,该活动受到临床各科室的高度重视,大家不仅利用闲暇时间加强拍摄、制作练习,还从演示内容、展现形式、语言表达、时间节点等方面反复琢磨,力求通过微视频展示护理人员积极向上的工作状态。

目前,该院已在微信公众平台上分期分批推出部分参赛作品。此项活动还在继续开展。

漯河市中医院

“六一”进学校宣讲防疫知识

本报讯(记者王明杰 通讯员纪雨辰 谷东方 霍海娇)“六一”儿童节前夕,漯河市中医院为关爱儿童健康成长,助力团市委走进当地学校,进行“关爱学生、疫情防控知识进校园”科普宣讲,提前给孩子们送上一份健康大礼!

5月28日下午,漯河市中

院团委副书记霍海娇带领该院儿科医生李满喜、护士葛新美走进学校,向孩子们重点介绍了怎样正确清洗双手、佩戴口罩,以及在校内如何进行科学安全的防护;同时,还让老师们体验了耳穴压豆等中医特色保健项目,并赠送给老师们特制的防疫香囊。



针对儿童肥胖、早熟、身高停滞等问题逐渐增多的情况,5月30日,漯河市中医医院推出“关爱儿童正常生长发育”活动,儿科专家用直播的形式,为各位家长和小朋友讲解了儿童生长发育相关知识。

除了线上直播,5月31日,漯河市中医医院还为家长们准备了线下义诊活动,并为参加义诊的儿童赠送了精美礼品,给孩子们过了个不一样的“六一”儿童节。

陈述明 郑鑫/摄

中医骨伤科国家区域医疗中心
传承历史 擦亮品牌
洛阳正骨 突出特色 加快步伐

关爱患者 消除ICU综合征

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 李志恒

在重症监护室(ICU)里,活动受限,24小时都处于各种仪器噪声和报警声的包围中,与亲人隔离,不能正常沟通,情绪压抑,还要忍受各种侵入性操作……这些都会使患者焦虑、躁动,甚至产生一些异常行为反应和认知能力的改变,发生ICU综合征。

ICU综合征是指患者进入ICU后,由于ICU特有的治疗环境以及患者自身的疾病因素等,引发精神症状,导致急性或波动性发作的知觉降低、感觉错乱、睡眠觉醒周期混乱、定位障碍错乱以及记忆力减退等。

ICU综合征的发生不仅会

提高疾病并发症的发生率,导致患者住院时间延长,还会严重影响患者的预后以及生活质量。

这里面有很多因素是不可避免的,但并非不可改变,我们可以从以下几方面做起。

一、态度和信念的培养

通过相关培训,使护士对ICU综合征及其并发症有系统了解,转变“ICU综合征不需要干预”的观念,自觉关注它的发生,定期评估,做好预防。

二、行为指导

保持ICU环境干净整洁,关闭暂时不使用的仪器设备,将报警声音量稍调低,尽力做到“四轻”,减少带给患者的干扰,妥善

安排治疗操作时间。

反复给患者进行时间、地点、人物的定向,在患者病情允许时,鼓励患者在床上活动或参与生活护理。

加强基础护理,尊重患者隐私,使患者感到被尊重,减少不安及抑郁情绪。

研究表明,ICU综合征的预防比防治更重要,寻找其发生的危险因素,并采取对症护理干预措施,可显著改善患者预后。

三、治疗原发疾病,排除诱发因素

密切观察患者病情变化,早期评估精神障碍的发生因素,控制感染和低氧排综合征,维持水

电解质平衡,补充营养。

四、做好心理护理,加强人文关怀

ICU有别于其他普通病房,不允许家属陪护,患者极易产生恐惧感,缺乏归属感。

因此,医务人员要多与患者沟通交流。对于意识清醒的患者,可向其介绍病房环境,讲解疾病相关知识及治疗干预措施,提高患者对疾病的认知水平,增强患者战胜疾病的信心;对于气管插管或气管切开等失去语言表达能力患者,可运用表情动作,用铅笔加强非语言交流,尽可能满足其需求。

五、运用音乐疗法,寻求家

庭支持

在病情允许时,可让患者听听轻音乐,缓解交感神经的过度紧张;指导家属保持情绪稳定,不要把紧张、焦虑的情绪带给患者,在探视时多抚慰、鼓励患者。

ICU综合征的发生往往是多种因素的综合结果。在护理工作中,我们要注意多元文化的渗透,从多方面入手,给予相应支持及干预措施,减少其发生率。

几乎每一个从ICU出去的人都视ICU为“鬼门关”,但我们仍仍希望可以尽微薄之力,帮助患者减轻哪怕一点点痛苦,使他们不至于“谈ICU色变”。

科室简介

重症医学科、内科、外科ICU,1998年7月成立,是国家中医药管理局重点重症医学专科协作单位,医院重点培育学科。该科拥有奥林巴斯P60纤维支气管镜、连续性床旁血液净化仪、胰岛素泵、有创及无创呼吸机、迈瑞心电监护仪、转运呼吸机、静脉微量泵、胃肠营养泵、无创颅内压监测仪等设备。

收治的病症及病种:休克、多发伤、复合伤、MODS(多脏器功能不全综合征)、脓毒症、ARDS(急性呼吸窘迫综合征)、呼吸衰竭、心力衰竭、严重心律失常、颅脑损伤等危重症疾病、严重创伤、老年术后、大手术后及围术期需加强监护的患者。科室开展监测及支持技术数十项,包括机械通气技术、纤维支气管镜检查技术、持续血液净化技术、有创血流动力学监测技术、颅内压监测、心脏除颤术等。

咨询电话:0371-85965067。